

интеграционный анализ заболеваемости вирусным гепатитом А и дизентерией, гриппом и скарлатиной, и было показано их обоюдное влияние на эпидемический процесс.

Молекулярная эпидемиология

В 80'х годах XX века фундаментальную вирусологию и микробиологию обогатили молекулярно-генетические методы, которые создают предпосылки для более глубокого познания интимных сторон эпидемического процесса и разработке предложений прикладного характера. Кроме того, они существенно обогащают теоретические разделы эпидемиологии. Вполне вероятно, что в XXI веке появятся и новые методы исследования, которые существенно расширят наши знания в области эпидемиологии.

Литература

1. Беляков В.Д., Голубев Д.Б., Каминский Г.Д. и др. *Сагморегуляция паразитарных систем.* — М.: Медицина, 1987.
2. Беляков В.Д., Семенов Т.А., Шрага М.Х. *Введение в эпидемиологию инфекционных и неинфекционных заболеваний человека.* М.: Медицина, 2001.
3. Биглхол Р., Бонита Р., Кьельстрим Т. *Основы эпидемиологии.* — Женева: ВОЗ, 1994.
4. Ефимов Г.Е. *Эпидемиология вирусных гепатитов В, С и гепатоцеллюлярного рака на территориях экологического риска: Автореф. дис... докт. мед. наук.* — Омск, 2000.
5. Жданов В.М., Львов Д.К. *Эволюция возбудителей инфекционных болезней.* — М.: Медицина, 1984.
6. Зуев В.А. // *Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней.* — Т. 1/ Под ред. В.И. Покровского. — М.: Медицина, 1993. — С. 372-373.
7. Литвин В.Ю., Шляхов Э.Н. // *Там же.* — С. 37-57.
8. Сомов Г.П. // *Журнал микробиологии.* — 1985. — № 5. — С. 98-103.
9. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. *Клиническая эпидемиология.* — М.: Медицина, 1998.
10. Черкасский Б.Л. *Системный подход в эпидемиологии.* — М.: Медицина, 1988.
11. Шляхтенко Л.И., Лялина Л.В., Лебедев А.И. и др. *Основы эпидемиологии и эпидемиологическая диагностика неинфекционных болезней: Учебно-методическое пособие для врачей.* — СПб., 1994.
12. Яковлев А.А. *Теоретические и прикладные аспекты морской медицины* // *Дис... докт. мед. наук.* — Омск, 1997.

Поступила в редакцию 10.06.03.

PRESENT'DAY LINES IN EPIDEMIOLOGY

A.A. Yakovlev, V.B. Turkutuyukov,
S.L. Kolpakov

Vladivostok State Medical University

Summary — Over the last years the epidemiology has become one of the most promising sciences. Owing to the processes of differentiation and integration new scientific lines appear in it. The paper provides the survey of 9 new lines in epidemiology.

Pacific Medical Journal, 2003, No. 4, p. 79-81.

УДК614.4:[616.9'097'022:578.826.6]'084(091)

Н.Л. Березкин, В.В. Колесникова

ПРИМОРСКОМУ КРАЕВОМУ ЦЕНТРУ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД 15 ЛЕТ

Краевой клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (г. Владивосток)

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, краевой центр профилактики и борьбы со СПИД, история.

В соответствии с приказом МЗ СССР № 621 от 30.04.1987 г. «О выполнении задач по борьбе со СПИД» в Приморском крае была организована специализированная служба посредством создания диагностической лаборатории СПИДа при краевой станции переливания крови. Основной ее функцией являлось обследование доноров крови.

Приказа МЗ РСФСР № 501 от 10.07.1987 г. «О расширении мероприятий по борьбе со СПИД в РСФСР» определил необходимость создания лабораторий клинической иммунологии на базе лечебно-профилактических учреждений с целью обследования на ВИЧ лиц из групп риска и других

контингентов. Такая лаборатория была открыта в 1987 г. на базе краевой клинической больницы. В связи с расширением показаний для тестирования на ВИЧ возникла необходимость открытия скрининговых лабораторий в лечебно-профилактических учреждениях края. В 1987-1988 гг. лаборатории по диагностике СПИДа были открыты в 10 городах края, в последующем (1989-2000 гг.) еще в 16 медицинских учреждениях Приморья. Всего в крае функционирует 26 лабораторий, где проводятся иммуноферментные исследования по диагностике СПИДа, спидиндикаторных заболеваний, гепатитов В и С. По мере открытия лабораторий в крае производили подготовку кадров по освоению метода иммуноферментного анализа, оснащали учреждения необходимой аппаратурой.

На первом этапе работы по ВИЧ-инфекции/СПИДу за 1989 г. в системе профилактических мероприятий были задействованы все лечебно-профилактические учреждения здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы. В целях совершенствования организации мероприятий по профилактике и борьбе со СПИДом и для обеспечения организационно-методической и высококвалифицированной медицинской помощи населению была создана служба профилактики ВИЧ-инфекции в России (приказ МЗ РСФСР № 62 от

24.04.1989 г. «Об организации службы профилактики СПИДа в РСФСР»). В соответствии с этим приказом в Приморье был открыт краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом (приказ краевого отдела здравоохранения Приморского крайисполкома № 1045 от 21.09.1989 г. «Об организации службы профилактики СПИД в крае»). Первым главным врачом центра назначена Н.К. Щербаченя — врач-организатор высшей категории.

С открытием центра началось становление службы в Приморском крае. Был создан работоспособный творческий коллектив, который сумел воплотить в жизнь многие смелые решения и новаторские предложения. С первого дня образования краевого центра по профилактике и борьбе со СПИДом его сотрудники (в штате был 21 человек) активно включились в работу по созданию материально-технической базы центра и по организации мероприятий по профилактике и борьбе со СПИДом. Приказом № 1086 от 15.10.1990 г. отдела здравоохранения Приморского крайисполкома центру было выделено помещение (отдельное 2-этажное здание), где разместились лаборатория клинико-иммунологических и диагностических исследований, стационар на 25 коек, поликлиника на 50 посещений в день и отдел профилактики. В соответствии с поставленными задачами была сформирована структура краевого клинического центра СПИДа, которая была представлена на три подразделения: отделение организации методической и профилактической работы, отделение организации диспансерного наблюдения и лечения, клинико-диагностическая и иммунологическая лаборатория.

Основным направлением работы центра в начальный период становления службы являлось обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, массовое обследование населения на ВИЧ, профилактика внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией. Все последующие годы организационная работа в системе по профилактике ВИЧ-инфекции проводилась на основании целевых территориальных программ «Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека. АнтиВИЧ/СПИД», утвержденные губернатором края на 1991-1997, 1998-2000 и 2002-2006 гг. Этими программами определялись основные мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в крае, информационно-просветительскую работу среди населения, совершенствование систем эпиднадзора, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения, правовая и социальная защита ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, научные исследования и подготовка кадров. Финансирование последней программы (2002-2006 гг.) проводится удовлетворительно, приобретаются средства индивидуальной защиты, мединструментарий, оборудование, аппаратура, дезсредства.

В соответствии с приказом МЗ РФ № 100 от 18.04.1995 г. «О расширении функций территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом» в крае был издан аналогичный приказ, которым на центр были возложены обязанности по организации профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями. Кроме вопросов профилактики внутрибольничных инфекций центр занялся обеспечением лечебно-профилактических учреждений иммунобиологическими препаратами. Для осуществления мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, а также для координации взаимодействия учреждений здравоохранения различных форм собственности был создан комитет по борьбе со СПИДом при департаменте здравоохранения администрации края.

Материально-техническое состояние Центра продолжает улучшаться, равномерно увеличивался кадровый потенциал. В течение 2002 г. в штатном расписании утверждено 151,5 должности, из них 41 — врачи и 47,5 — средний медперсонал. За 15 лет специализированная служба по профилактике и борьбе со СПИДом доказала эффективность и целесообразность своего существования. Она превратилась в одну из наиболее развитых и авторитетных служб края. Среди врачей 41,7% имеют высшую квалификационную категорию, 19,4% — первую, 11% — вторую, в центре работают 2 кандидата медицинских наук, 3 врачам присвоено звание заслуженного врача РФ.

В лаборатории центра проводится весь комплекс диагностических исследований, включая все специфические заболевания, а также выявление маркеров вирусных гепатитов, заболеваний, передающихся половым путем, иммунологические исследования, создана надежная система эпидемиологического мониторинга. В клинико-диагностической лаборатории открыто отделение ПЦР-диагностики.

За истекшие 15 лет до некоторой степени изменилась структура Центра: созданы отделения клинической эпидемиологии и профилактики. В непосредственном подчинении последнего работает кабинет психосоциального консультирования и добровольного (анонимного) обследования.

В условиях современной эпидемиологической ситуации количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных с 2000 г. непрерывно растет. В течение 2000 г. их было выявлено в 14 раз больше, чем в 1999 г. Кумулятивное число ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных в крае к концу 2002 г., составило 3676 человек, из них 76,4% — это потребители инъекционных наркотиков. По данным скрининга, распространенность ВИЧ-инфекции в Приморье только в 2000 г. достигла 2185,5 на 100 тыс. населения, что в 19,5 раз выше уровня предыдущего 1999 г. Уровень ВИЧ-заболеваемости населения края в 2001 г. составил 51,1 на 100 тыс. населения (в РФ — 48,78).

Большая работа проводится отделом клинической эпидемиологии в лечебно-профилактических учреждениях края по предупреждению внутрибольничного распространения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, Особое внимание уделяется безопасности донорской крови. Большой популярностью среди медицинских работников пользуются семинары-тренинги по проведению до- и послетестового консультирования при обследовании на наличие антител к ВИЧ и по организации психо-социального консультирования ВИЧ-инфицированных. Отдел организации диспансерного наблюдения и лечения обеспечивает специализированную поликлиническую помощь ВИЧ-инфицированным (стоматолог, гинеколог, иммунолог-терапевт, педиатр, психотерапевт и др.) и оказывает медицинскую помощь врачам-инфекционистам, ответственным за ВИЧ-инфицированных на территории края. Кроме диспансерной работы с инфицированными и лицами, бывшими с ними в контакте, специалистами проводится большая работа по диагностике и лечению СПИД-ассоциированных инфекций, иммунодефицитных состояний, обследованию на заболевания, передаваемые половым путем с проведением до- и послетестового контроля. Значимость кабинета психосоциального консультирования и добровольного (анонимного) обследования растет с каждым годом. Из 1040 обратившихся сюда в 2001 г., выявлено 56 ВИЧ-инфицированных.

Приоритетным направлением считается обучение населения мерам защиты от ВИЧ-инфекции. Многообразия форм и методов работы удается достичь в тесном общении со специалистами российских территориальных центров и неправительственных организаций «СПИД-инфосвязь» (Россия), «Врачи без границ» (Голландия), ЮНЕЙДС. Работа с Институтом открытого общества позволила защитить гранд программы «Снижение вреда».

Под руководством врача-психотерапевта краевого центра создана Владивостокская молодежная общественная организация «Жизнь», в работе которой принимают участие школьники старших классов и студенты вузов. «Жизнь» работает с молодежью края по программе «Стиль 2000 — здоровый выбор» по проекту «Эхо» Российского общественного объединения «Взгляд в будущее».

Проведены семинары-тренинги в 15 районах и городах края, обучено 350 человек, которые в свою очередь провели профилактическую работу на своих территориях, и таким образом было обучено более 5000 человек. Кроме этого центр работает с общественными объединениями «Люблю» и «Нет наркотикам».

Перспективным направлением деятельности является более широкое внедрение внеаудиторной работы с различными категориями населения, реализация программы социологических исследований, обеспечение оптимального серологического скрининга и расширение контактов в работе с неправительственными организациями. Уровень работы коллектива центра, профессиональная подготовка и творческое отношение к делу позволяют надеяться на успешное решение поставленных задач.

Поступила в редакцию 16.11.03.

PRIMORSKY REGIONAL CENTER FOR PROPHYLAXIS AND FIGHT AGAINST AIDS IS 15 YEARS

N.L. Beryozkin, V.V. Kolesnikova

Primorsky Regional Center for Prophylaxis and Fight against AIDS and Infectious Diseases (Vladivostok)

Summary — The authors present the paper dedicated to the fifteen-year anniversary of Primorsky Regional Center for Prophylaxis and Fight against AIDS describing the history of the formation and development of the Center and highlighting the present-day aspects of its activity. Also, they give a brief summary of the problems associated with the HIV-infection within Primorsky region.

Pacific Medical Journal, 2003, No. 4, p. 81q83.

УДК 616.89'008.441. 13'06:616.13/16'02'091

В.С. Тимошенко

ОТДАЛЕННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НАРКОМАНИИ

Владивостокский государственный медицинский университет

Ключевые слова: наркомания, сосудистая патология, поражение почек, морфология.

Проблему наркомании представляют не только острые состояния, но и последствия хронической интоксикации наркотическими веществами. Так, более 50% смертности у наркоманов обусловлено приобретенными соматическими заболеваниями [2]. В судебно-меди-

цинских публикациях указывается, что кроме прямого наркотического эффекта внутривенное введение наркотиков вызывает образование в организме реакционноспособных метаболитов, аутоантител и иммунных комплексов. При гистологическом исследовании внутренних органов и кожи наркоманов, употреблявших эфедрон, обнаруживаются структурные изменения сосудов в виде системных васкулитов и ангиопатий с преимущественным поражением мелких артерий, артериол и капилляров. Они проявляются гиперпластическими процессами во всех слоях сосудистой стенки или пропитыванием стенок плазменными белками по типу изменений при гипертоническом кризе [1,2].

Патологоанатомы России относительно недавно столкнулись с болезнями, развивающимися на фоне наркомании, поэтому каждый подобный случай вызывает интерес. В панораме органопатологии у лиц, ранее